

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書(受領委任払用)

記入例

フリガナ	アガ ハナコ	保険者番号								1	5	3	8	5	8
被保険者氏名	阿賀 花子	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7			
生年月日	大・昭 12年3月4日	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	
住所	〒959-4495 阿賀町津川580番地		電話番号 0254-92-5763												
住宅の所有者	阿賀 太郎		本人との関係 (夫)												
改修の内容・ 箇所及び規模	・手すり取付 トイレ2箇所、浴室1箇所 ・段差解消 廊下1箇所		施行事業所 名 称		株式会社 阿賀町 奥阿賀支店 (阿賀町登録番号: 1)										
	見積書の見積額 を記入(総額)		着工日		年 月 日										
改修費用	250,000円		完成日		年 月 日										
阿賀町長 様 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護(予防)住宅改修費の支給を申請します。 また、この申請により支給される給付費の受領権を下記の者に委任します。 令和6年4月1日 委任者(申請者) 氏名 阿賀 花子 印 事業者(受任者) 所在地 阿賀町津川1234番地 事業者名称 株式会社 阿賀町 代表者職・氏名 代表取締役 ○○ ○○ 印 電話番号 0254-92-5678															

※改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、必ずご記入ください。

承諾書	私は、住宅改修を行う事を承諾いたします。 住宅の所有者 住所 阿賀町津川580番地 氏名 阿賀 太郎 印
-----	---

※注意 ・事前申請として、この申請書に住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、改修前後の予定の状態が確認できる書類等を添付してください。